

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Immagine che contiene accessorio, arte, gioielli della corona, catena  Descrizione generata automaticamente | **Istituto Comprensivo “NINO CORTESE”****Sede Centrale via B. Croce 38 - 80026 CASORIA (NA)** **Tel/Fax 081 7590420 - C.F.: 93056830636 – Cod. Mecc.: NAIC8EN005****E-Mail:** **naic8en005@istruzione.it****;** **naic8en005@pec.istruzione.it****;**[**www.icninocortese.edu.it**](http://www.icninocortese.edu.it) | *Risultati immagini per bandiera europea pon fes fesr* |

**Allegato A) istanza di partecipazione**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Dell’Istituto “Nino Cortese”

di Casoria (Napoli)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante nell’a. s. 2023/2024 la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Scuola primaria di questo Istituto, sede/plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sia ammesso/a a partecipare alle attività del modulo scelto riportato nella sottostante tabella:

*I genitori degli alunni potranno scegliere per il/la proprio/a figlio/a un modulo formativo per ogni periodo.*

***(segnare con una X il modulo scelto)***

***PRIMO PERIODO***

***in orario extracurricolare dalle ore 14:00 alle 17:00***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Titolo Modulo*** | ***Destinatari***  | ***Ore***  | ***Sede/plesso*** |
| * **A.1.**
 | ***Il viaggio delle parole*** | *Alunne/i delle classi QUARTE* | 30 | Centrale |
| * **A.2.**
 | ***Leggo, comprendo, parlo … con il TEATRO!*** | *Alunne/i delle classi TERZE* | 30 | Soriano |
| * **A.5.**
 | ***Leggere per comprendere*** | *Alunne/i delle classi SECONDE* | 30 | Soriano |
| * **B.1.**
 | ***Avvio al problem solving*** | *Alunne/i delle classi QUINTE* | 30 | Centrale |
| * **B.2.**
 | ***STEM che passione … al passo con i geni.*** | *Alunne/i delle classi TERZE* | 30 | Centrale |
| * **C.2.**
 | ***Cooking Verbs*** | *Alunne/i delle classi PRIME* | 30 | Soriano |

***SECONDO PERIODO***

***nella giornata di sabato dalle ore 09:00 alle 12:00***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Titolo Modulo*** | ***Destinatari***  | ***Ore***  | ***Sede/plesso*** |
| * **B.4.**
 | ***Matematica … in movimento*** | *Alunne/i delle classi TERZE, QUARTE e QUINTE* | 30 | Centrale |

***TERZO PERIODO***

***al termine delle attività didattiche, tra il 10 – 30 giugno, in orario mattutino dalle ore 09:00 alle 12:00 (per i moduli A.3., A.4., B.3.) e dalle 08:00 alle 14:00 (per i moduli C.1. e C.3)***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Titolo Modulo*** | ***Destinatari***  | ***Ore***  | ***Sede/plesso*** |
| * **A.3.**
 | ***Leggo, comprendo, canto … con la MUSICA!*** | *Alunne/i di TUTTE LE CLASSI* | 30 | P.co dei Pini *(sono previste uscite didattiche)* |
| * **A.4.**
 | ***Alle origini della nostra lingua*** | *Alunne/i delle classi PRIME e SECONDE* | 30 | P.co dei Pini |
| * **B.3.**
 | ***Navigando con la scienza: i principi STEM nella vela*** | *Alunne/i di TUTTE LE CLASSI* | 30 | Soriano *(è prevista un’uscita didattica)* |
| * **C.1.**
 | ***Sunny Hill Camp*** | *Alunne/i delle classi TERZE, QUARTE e QUINTE* | 60 | P.co dei Pini *(modulo di 6 ore al giorno per due settimane, dal lunedì al venerdì)*  |
| * **C.3.**
 | ***#Speakenglish*** | *Alunne/i delle classi TERZE* | 30 | Centrale |

I sottoscritti si impegnano a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l’amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Si precisa che l’IC “Nino Cortese”, depositario dei dati personali, potrà fornire all’autorità competente del Ministero dell’Istruzione e del Merito le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso/a l'allievo/a.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

*(luogo) (data)*

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I sottoscritti avendo ricevuto l’informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a, riportata nell’ Allegato C, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell’articolo 13 del D. Lgs. 196/2003

**DICHIARANO**

**di aver preso visione dell’informativa sulla protezione dei dati** e di essere nel pieno possesso dei diritti di esercizio della potestà genitoriale/tutoria nei confronti del minore, pertanto

**AUTORIZZANO**

**la raccolta e il trattamento dei dati del minore necessari** per l’accesso alle attività formative del progetto autorizzato dall’Autorità di Gestione nell’ambito del “PON per la scuola. Competenze e ambienti per l’apprendimento 2014-2020”.

Si allega copia/e del/i documento/i di identità in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

*(luogo) (data)*

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_